

写真
正面から撮影した
3ヶ月以内の写真
を貼って下さい

BallClub 蹴球塾

入会申込書

申込日 平成 年 月 日

スタッフ記入欄						
クラス	コース	週1回	週2回	受付担当	月謝	データ入力
	園児・1,2年・3,4年・5,6年・中学生					

※初回2ヶ月分の月謝プラス、スポーツ保険年間1,000円を頂きます。3ヶ月目より自動引き落とし

フリガナ		性別	フリガナ	
氏名		男女	保護者	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	学年	血液型	型
住所	〒 - - 電話番号(- -)			
緊急連絡先	- - 父・母	メールアドレス		
学校名	中学校 小学校 幼稚園 保育園	所属チーム名		
好きなサッカー選手				
サッカー以外の特技				
持病名などあれば ご記入下さい				

御意見 ご要望

誓約書

私は貴スクールの入会にあたり、貴スクールの規約に従い、サッカーの指導を受けることを承諾致します。

本人氏名

保護者氏名

印